**№**

**新潟市ウクライナ避難民支援募金申込書**

（あて先）公益財団法人新潟市国際交流協会代表理事

お申込日　令和　　年　　月　　日

**公益財団法人新潟市国際交流協会に，次の金額を募金します。**

**募金額　　　　　　　　　円**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| お名前 | （団体の場合は、代表者の役職・お名前をご記入下さい。） | |
| フリガナ |  | |
| 団体名 | （個人の場合は、ご記入の必要はありません。） | |
| ご住所 | 〒 | |
| ご連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

**１．募金の入金方法（いずれか一つをお選びください。）　　　　　　　　番号**

①　指定銀行振込（振込手数料はご負担願います。）

②　現金書留（書留郵送料はご負担願います。）

③　当協会での納付（お持ち込み）

**２．当協会のホームページなどにお名前・ご住所（市区町村まで）を掲載してよろしいでしょうか。どちらか○をつけてください。　　　　　　　　・掲載可　　　・掲載不可**

※お聞きした個人情報は，本募金に係るご連絡以外の目的には使用いたしません。）

**３．この募金活動は何でお知りになりましたか。**

**かけはし　　　　協会ＨＰ　　　　　チラシ・ポスター　　　　その他（　　　　　　）**

**提出先：公益財団法人新潟市国際交流協会あて（郵送，FAX，電子メールでも可）**

**〒９51-8055　新潟市中央区礎町通３ノ町2086番地　クロスパルにいがた内**

**TEL　０２５－２２５－２７２７　　　FAX　０２５－２２５－２７３３**

**E-MAIL : kyokai@nief.or.jp**